

AGENESIA DE LA VESÍCULA BILIARY QUISTES RENALES EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO: UNA ASOCIACIÓN INFRECUENTE

ZUBIETA M AGUSTINA, UCAR M ELENA, SUSSINI MAGALI, MANGIONI JAVIER O, GRECO
ESCOBEDO M CAROLINA

No se presentan conflictos de interés
aguzubieta@hotmail.com



CASO



I 036

-
- Niña de 2 años de edad en seguimiento por retraso madurativo. Se realiza ecografía abdominal de control la cual reporta ausencia de vesícula biliar (VB). Consulta al Servicio de Gastroenterología quien solicita colangiopancreatografía por resonancia magnética (CPRM).

CPRM



Ausencia de la VB y conducto cístico, vía biliar intrahepática conservada.



I 036

Quistes renales bilaterales de distribución difusa corticomedular, a predominio cortical, de diferentes tamaños, con adecuada intensidad de señal y diferenciación de parénquima renal.



-
- La agenesia de la VB, es una condición congénita infrecuente con una incidencia de 0,01 – 0,09% en series de autopsia. Se origina en una falla en el desarrollo o canalización del brote que emerge desde el conducto biliar común en la 4-5 semana de gestación.
La presentación clínica se describe en tres grupos, 1) síntomas sugestivos de coledocolitiasis (20-50%), 2) asintomáticos y 3) en pediatría asociado a otras anomalías congénitas.
 - En la población pediátrica se presenta asociada a malformaciones mayores, gastrointestinales, genitourinarias, cardiovasculares y musculoesqueléticas. Entre las anomalías urinarias se describen la agenesia, disgenesia e hipoplasia renal; hidronefrosis y riñón en herradura. La presencia de quistes renales no se menciona como una asociación frecuente.

CONCLUSIÓN



1036

-
- La agenesia de VB es una rara entidad que se presenta aislada o asociada a otras malformaciones (40-65%). En la literatura se sugiere evaluar a familiares asintomáticos debido a la fuerte asociación familiar de esta condición .
 - La ecografía es el método inicial para su diagnóstico aunque la CPRM es de elección para descartar localizaciones ectópicas, confirmar el diagnóstico y evaluar el parénquima renal, siendo este uno de los más frecuentemente afectados.

BIBLIOGRAFÍA



I 036

-
- Oktay Yener, Mehmet Zeki Buldanlı, Hayati Eksioglu, Metin Leblebici, Orhan Alimoglu. Agenesis of the Gallbladder Diagnosed by Magnetic Resonance Cholangiography: Report of a Case and Review of the Literature. *Prague Medical Report* / Vol. 116 (2015) No. 1, p. 52–56
 - S. V. Navani, W. Laurence Wilde and Robert KIM. Agenesis of the Gallbladder. *American Journal of Roentgenology*. 1967;101:625-627. 10.2214/ajr.101.3.625
 - Jae Hun Jung¹ , Hyo Rim Suh¹ , Dong Eun Lee² , Jae Young Choe² , So Mi Lee³ , Ben Kang. Incidentally detected gallbladder agenesis in a child: the importance of identifying anatomic structure. *Journal of The Korean Society of Emergency Medicine*. 2019;30 (4): 366-370.
 - O. Shen, R. Rabinowitz, S. Yagel and M. Gal. Absent gallbladder on fetal ultrasound: prenatal findings and postnatal outcome. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2011; 37: 673–677
 - Victor Haughton, M.D, anda Ann W. Lewicki, M.D.. Agenesis of the Gallbladder. *Radiology* 106: 305-306, February 1973
 - P. K. Chowbey . A. Dey . R. Khullar . A. Sharma . V. Soni . M. Baijal et al. Agenesis of gallbladder – our experience and a review of literature. *Indian J Surg* (July–August 2009) 71:188–192
 - Hamed Kabiri, MD. Orvielle H Domingo, MD and Chris D. Tzarnas, MD. Agenesis of the Gallbladder. *Current Surgery* Vol 63 Numero 2, March/April 2006
 - Pashtoon Murtaza Kasi, Raymund Ramirez, Shari S. Rogal, Kailey Littleton and Kenneth E. Fasanella. Gallbladder Agenesis. *Case Rep Gastroenterol* 2011;5:654-662